

**ALLEGATO B**

(Rif. Comunicazione 14/2017)

Curriculum vitae

**Spett.le**  
**Ufficio Protocollo Veritas Spa**  
**Santa Croce 489**  
**30135 Venezia**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA****SEZ. 1 INFORMAZIONI PERSONALI**

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
CELLULARE	
E-MAIL	
CITTADINANZA/NAZIONALITÀ	
STATO OCCUPAZIONALE	

## SEZ. 2

### EVENTUALI ESPERIENZE PROFESSIONALI

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

**SEZ. 2**  
EVENTUALI ESPERIENZE PROFESSIONALI

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

### SEZ. 3

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<b>DATA CONSEGUIMENTO</b>
titolo di studio conseguito ( <b>indicazione</b> Diploma quinquennale conseguito presso Istituti Tecnici, Settore Tecnologico, Indirizzi <b>Meccanica e Meccatronica</b> ; in alternativa, diploma quinquennale conseguito presso Istituti Professionali, Settore Industria e Artigianato, Indirizzo Manutenzione e Assistenza Tecnica, opzione <b>Manutenzione dei Mezzi di                  Trasporto</b> )
Nome dell'istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

GIORNO ___ ___ MESE ___ ___ ANNO ___ ___ ___ Voto Diploma _____

Date
Qualifica/titolo di studio conseguito
Nome dell'istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da ___/___/___ A ___/___/___

Date
Qualifica/abilitazione conseguita
Nome dell'istituto/ dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da ___/___/___ A ___/___/___

## SEZ. 4

### CONOSCENZE LINGUISTICHE

<b>Lingua Madre</b>				
<b>Lingua italiana</b>				
Livello di conoscenza scritto	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>
<b>Lingua</b> _____				
Livello di conoscenza scritto	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>
<b>Lingua</b> _____				
Livello di conoscenza scritto	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>

## SEZ. 5

### CONOSCENZA APPLICATIVI INFORMATICI DEDICATI ALL'OFFICE AUTOMATION (es: MS WORD, MS EXCEL, OPEN OFFICE, ecc..)

Denominazione Software				
Livello di conoscenza	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>
Denominazione Software				
Livello di conoscenza	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>
Denominazione Software				
Livello di conoscenza	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>
Utilizzo browser per navigazione internet				
Livello di conoscenza	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>
Posta elettronica				
Livello di conoscenza	[ ] <i>Sufficiente</i>	[ ] <i>Discreto</i>	[ ] <i>Buono</i>	[ ] <i>Ottimo</i>

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

"Il Sottoscritto Veritas Spa, al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003"

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_